ID NO.

**POSITION** 

CLASSIFIER
EXAMINER
TYPIST
VERIFIER
CORPS CORR.
SPEC. HAND
FILE MAINT.
DRAFTING

DATE 2/27/97 3/2/97	BEST AVAILABLE COP
	Adl

## INDEX OF CLAIMS

N
Claim W Date
Claim A Date
10000
3.3 / / =
44 11
6 6 V = 7 7 V =
28/1/2
1919111
10 10
1 15 12 1 7 =
73 12 1
11 14 00
12 15
13 16
1 16 13 / =
18 19 7 =
1/9/20 /=
20 21 1
21 22
22 23 7 = 23 24 2 7 =
25 =
26
27
28
30
31
32
33 34
35
36
37
38
40
41
42
43
44
45
47
48
49
50

		BOLS
•		Rejected
		peral) Canceled
	******************	Non-electe
	·····	Appeal

Claim Date
rigina
51
52
53
54
<del> </del>
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90 .
91
92
93
94
95
96
97
98
<del>   </del>
99
100
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

(LEFT INSIDE)